

(労災) 電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出

電子情報処理組織の使用による費用の請求を (開始) ・ 変更) することを届け出ます。
また、労災レセプト電算処理システム利用規約に同意します。

令和 3 年 2 月 1 5 日

住所 ○○県○○市○○町○○-○○

○○労働局名 御中

開設者 ○○病院長

氏名 労災 レセ夫

労災指定医療機関番号	1234567	点数表区分	<u>医科</u> 歯科・調剤 <u>医科 (アフターケア)</u> 調剤 (アフターケア)							
労災指定医療機関名	○○病院	労災指定医療機関名 (カナ)	○○ビョウイン							
電話番号	(123) 45-6789	郵便番号	1	2	3	-	4	5	6	7
労災指定医療機関所在地	○○県○○市○○町 ○○-○	労災指定医療機関所在地 (カナ)	○○ケン○○シ○○マチ ○○-○							
医療機関 (薬局) コード	999 999 9	請求開始・変更年月	令和 3 年 月請求分から							
レセコンのプログラム名称	労災プログラムEX	レセコンのソフトメーカー名 (プログラムの作成者の氏名)	労災電気 (株)							
パソコンの基本ソフト (OS) ・ブラウザ	Windows 7 Internet Explorer9.0	オンライン請求システムに係る安全対策の規程 (セキュリティ・ポリシー)	<u>有</u> 無							
電気通信回線	<u>IP-VPN接続</u>	ISDN ダイヤルアップ接続 (- -)	インターネット接続 IPsec+IKE提供事業者名 ()		※ 受付印					
確認試験の実施	<u>有</u> 無									
備考										

※労災保険指定医療機関とは、労災保険指定医療機関、労災病院及び労災保険指定薬局のことをいう。